

Procedimiento para becas

Headed North scholarship fund, cree que ningún niño debe estar impedido de participar en actividades deportivas debido a la necesidad económica. Headed North scholarship fund provee las matrículas de las actividades y los costos de los uniformes en los grados K-12 que necesitan ayuda financiera para participar en actividades extra-escolares. Los estudiantes deben vivir o ir a las escuelas en el área de Shawnee Mission North para calificar a la ayuda.

Informacion General

- **Headed North Scholarship Fund** proporciona ayuda monetaria para los estudiantes que participante en deportes o actividades, sin limite incluyendo futbol, soccer, baloncesto, softball, béisbol, voleibol, niñas Scouts, Cub Scouts, y niños Scout.
- Niños y niñas de los grados K-12 y quienes viven o asisten a las escuelas localizadas en los límites de Shawnee Mission North High School y quienes no pueden pagar los valores completos de registración para deportes o actividades, pueden aplicar para una asistencia financiera limitada (beca).
- Las becas se basan en la disposición de fondos y la necesidad financiera.
- Las becas están provistas de un porcentaje de costo basado en la necesidad pero no están destinados a proporcionar una tarifa completa. Se espera que las familias paguen una parte de la cuota. Las becas se limitan generalmente al 75% del valor de la actividad.
- Las becas no se suelen conceder para pago de registros cuando los organizadores ofrecen ayuda financiera a sus miembros. Además, las becas no se ofrecen normalmente para gastos asociados a juegos/ torneos de equipos.
- Los estudiantes de Shawnee Mission North High School no pueden recibir dinero de las becas para las actividades patrocinadas por la escuela debido a regulaciones del estado de Kansas High School Asociacion de actividades (KSHSAA).
- Las becas no son transferibles, reembolsables y no tienen valor.

Requerimientos

- Los candidatos a las becas deben estar inscritos actualmente en SM North o vivir dentro de los límites del área de asistencia de SMW.
- Las aplicaciones de las personas fuera de los límites, las solicitudes incompletas y las aplicaciones sin firma no serán consideradas.
- Las políticas de **Headed North Scholarship Fund** son las mismas para todos sin distinción de raza, sexo, credo, color origen de nacionalidad, edad, orientación sexual o física.

Procedimientos

- Las aplicaciones se deben recibir al menos con 30 días de anticipación.
- Las aplicaciones serán examinadas por el Consejo de Administración de **Headed North Scholarship Fund** Toda la información es estrictamente confidencial.
- Los solicitantes serán informados por escrito por lo menos con 10 días de anticipación.
- Los honorarios serán pagados directamente a la organización

Preguntas relacionadas con las becas deben ser dirigidas directamente a George Sallas - geosallas@gmail.com

Headed North Scholarship Fund

Aplicación para la beca

Toda la información en esta aplicación es estrictamente confidencial.

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Teléfono de Casa: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Zip código: _____

Número de personas que viven en la casa:

los niños de 0-17 años de edad: _____

adultos mayores de 18 años: _____

Escuela que actualmente asiste: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Guardián que presenta la solicitud: _____

Numero de teléfono del Padre/Guardián: _____

Email del padre /Guardián: _____

¿Actividad para la que se esta solicitando una beca? _____

Nombre de la organización patrocinadora (liga, unidad, escuela, etc.) _____

Fecha limite de registración _____

Para esta actividad en este año calendario en curso, el estudiante ha recibido asistencia financiera de cualquier otra organización, incluyendo la Liga/Unidad Scout? ____ No ____ Si, por favor explique abajo:

Solicitud de Beca:

Valor de la Actividad \$ _____

Valor proveído por la Familia: \$ _____

Valor de la beca solicitado: \$ _____

Por favor, recuerde nomas del 75% de los costos 75% de inscripción serán abonados por la beca.

Necesario: En pocas palabras, describa las circunstancias por las cuales requiere asistencia de beca para que el estudiante participe

Anual o Mensual Ingresos: (los siguientes ingresos antes de impuestos: salarios y sueldos, desempleo, asistencia pública, pensión alimenticia / manutención de los hijos, discapacidad, l pagos de jubilación, o cualquier otro pago procedentes de otras fuentes)

Ingresos anuales _____ ó Ingresos mensuales _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Las solicitudes de becas deben ser presentadas con no menos de 30 días antes de la fecha de inscripción de vencimiento. Las solicitadas serán presentadas a:

Headed North Activities Scholarship Fund
8955 Hall Drive
Lenexa, KS 66219

Para uso del comité:

Fecha recibida ____/____/____ Fecha de solicitud de revisión ____/____/____

Comité de Acción: ____ Cantidad aprobada \$ ____ ____ No Aprobado – Razón:

Firma del Director Ejecutivo _____

Se envió la notificación a la familia ____/____/____ por (marque) carta Email

Beca pagada a _____

Fecha ____/____/____ Cantidad \$ ____ Cheque numero _____